



# Freundeskreis Naturheilkunde

---

**Freundeskreis Naturheilkunde**  
c/o Harald Welzel

Blumenstraße 10/4  
73557 Mutlangen

Telefon: 07171 / 71118  
Telefax: 07171 / 9085278

info@freundeskreis-naturheilkunde.de  
www.freundeskreis-naturheilkunde.de

## Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft:  mit Jahresbeitrag  ohne Beitrag

Beginn: Monat /Jahr

--	--

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im "Freundeskreis Naturheilkunde" und erkläre gleichzeitig mein Einverständnis entsprechend den Erläuterungen auf der Rückseite und zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags (z.Z. 46 €) bei beitragspflichtiger Mitgliedschaft.

Name Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Freundeskreis Naturheilkunde Mutlangen**  
Raiffeisenbank Mutlangen, IBAN: DE56 6136 1975 0529 5290 09, BIC: GENODES1RML  
Kreissparkasse Ostalb, IBAN: DE80 6145 0050 1000 5247 36, BIC: OASPDE6AXXX

## **Vorteile und Vergünstigungen für beitragspflichtige Mitglieder**

- Ich erhalte monatlich die Zeitschrift „Naturarzt“ nach Hause geschickt.
- Anspruch auf Teilnahme an der Telefon-Sprechstunde mit naturheilkundlichen Therapeuten des Deutschen Naturheilbunds.
- Mitgliedsausweis für verbilligten Eintritt bei kostenpflichtigen Veranstaltungen aller Naturheilvereine des Deutschen Naturheilbundes eV.
- Beitragszahlung bei Eintritt nur für die Restmonate des ersten Jahres.

## **Abbuchungserlaubnis (SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf):**

Bitte ziehen Sie den Jahresbeitrag von zurzeit 46,- € von nachfolgendem Konto ein:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Kündigung der Mitgliedschaft jeweils zum Jahresende möglich, wenn eine schriftliche Kündigung bis zum 30. September vorliegt.**

## Zur Erläuterung:

### **Korrespondenz per E-Mail**

Ich bin damit einverstanden, dass mich der Freundeskreis Naturheilkunde Mutlangen für die Zeit meiner Vereinsmitgliedschaft per E-Mail über News, Sachverhalte und Veranstaltungen informiert, die im Zusammenhang mit den Aktivitäten des Freundeskreises stehen.

Der Freundeskreis Naturheilkunde hat mich darüber informiert und versichert, dass meine E-Mail-Adresse ausschließlich zu diesem Zweck verwendet und nicht an Dritte herausgegeben wird.

### **Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet**

Ich erteile die Erlaubnis und bin damit einverstanden, dass Fotografien und Texte von mir im Zusammenhang mit der graphischen Darstellung der Homepage des Freundeskreises Naturheilkunde Mutlangen auf den Internetseiten des Freundeskreises Naturheilkunde veröffentlicht werden dürfen. Ebenso, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der örtlichen Papier-/ und Internetpresse oder in Vereinsinformationen veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Freundeskreis Naturheilkunde für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.